

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 31/05/2015

Time: 18 h 45

N° fiche/sheet: 226

Opérateur/ Handling: Sylvia

N° individu: 1551

capture id: 9368

Territoire: W
Territory

Recapture yes no

Statut social Dominant Sub unknown

Marking

Transpondeur n° 707LE05
956000003015210

Metal n° Ø828 Oreille / ear OD Paint bleu

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes no

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 1975

L. mandibule / Jaw (mm) 57,77

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 58,26

L. Cubitus / Ulna (mm) 68,22

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 76,75

L. Tibia (mm) 88,24

L. TC / Body length (cm) 41,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 52,57

Larg. Bassin / Basin width (mm) 52,66

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) X

Age

0 Marmotton Pup
1 an Yearling

2 ans 2 years old
≥ 3 ans ≥ 3 y

Statut Repro

Male Scrotal yes no unknown

Female Allaitante yes Lactating no unknown

Gestante yes Pregnant no unknown

Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces

Poils / Hair

Biopsy

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurytic 2,06 x 10⁶

Leucotic 4,27 x 10⁵

Hematocyte 1

Jugal

Bucal 02

Anal 1

Hemato TV extract: nb: 1 TR extract: nb: / Htot: 22,80 Hematie: 12,46

Remarques / remarks

Extraction GB

Stress

Action pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: _____	Implantation id: intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: _____	Position: Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	Implant id: n° _____	Type implant: vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
Comments:				
Action pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: _____	Implantation id: intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: _____	Position: Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	Implant id: n° _____	Type implant: vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
Comments:				
Action pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: _____	Implantation id: intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: _____	Position: Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	Implant id: n° _____	Type implant: vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
Comments:				

Surgery

Début: _____

Fin: _____

Injection: _____ H: _____

Injection: _____ H: _____

Anhest. Local (Lurocaïne): _____

Anti-infl (Metacam): _____ H: _____

Antibio (Baytril): _____ H: _____

Desimplantation

N° implant sous-cut: _____

N° implant Intra-abdo: _____

Implantation

N° implant Intra-abdo: _____

Autres: _____

Stress

PS1

Injection DM: Heure: _____ PS Heure: _____

Injection ACTH: Heure: _____ PS Heure: _____

PS Heure: _____

Comments: